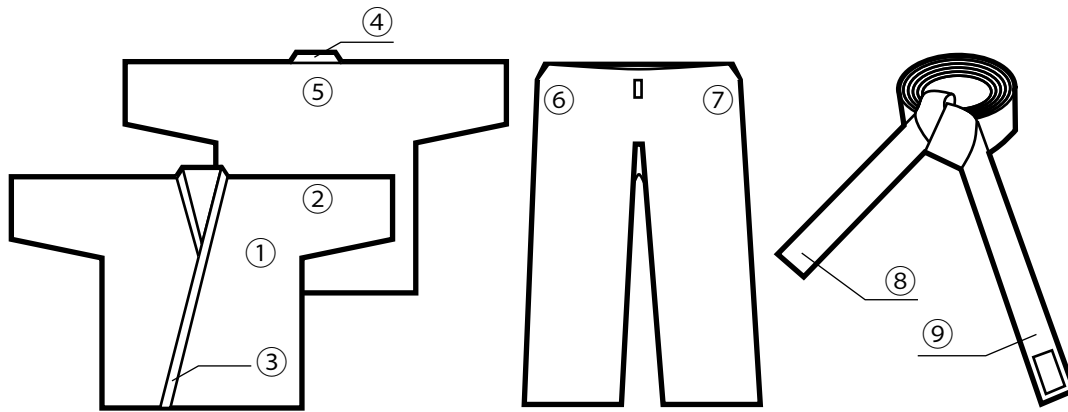


# 空手衣刺繍申込書

※必要事項をご記入の上、下記宛にmailにてお申し込み下さいませ。



書体見本

楷書体 行書体 草書体  
**空手道場** **空手道場** **空手道場**

商品番号	空手衣種類	号数	数量	刺繍内容	一文字の大きさ	刺繍糸の色	書体	刺繍箇所	文字の書き方
記入例 KA	フルコンタ外 空手衣 ( <input type="checkbox"/> 純白 <input checked="" type="checkbox"/> アイボリー) <input type="checkbox"/> 伝統空手衣	3号	1着	大阪	4 cm	黒	行書体	①	<input type="checkbox"/> 縦書き <input checked="" type="checkbox"/> 横書き
	フルコンタ外 空手衣 ( <input type="checkbox"/> 純白 <input type="checkbox"/> アイボリー) <input type="checkbox"/> 伝統空手衣	号	着		cm				<input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き
	フルコンタ外 空手衣 ( <input type="checkbox"/> 純白 <input type="checkbox"/> アイボリー) <input type="checkbox"/> 伝統空手衣	号	着		cm				<input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き
	フルコンタ外 空手衣 ( <input type="checkbox"/> 純白 <input type="checkbox"/> アイボリー) <input type="checkbox"/> 伝統空手衣	号	着		cm				<input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き
	フルコンタ外 空手衣 ( <input type="checkbox"/> 純白 <input type="checkbox"/> アイボリー) <input type="checkbox"/> 伝統空手衣	号	着		cm				<input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き

商品番号	色帯 カラー)	号数	数量	刺繍内容	一文字の大きさ	刺繍糸の色	書体	刺繍箇所
記入例 OBI	黒帯	3号	1着	大阪	2.5 cm	オレンジ	行書体	⑨
		号	着		cm			
		号	着		cm			
		号	着		cm			
		号	着		cm			

フリガナ ..... フリガナ  
 道場名 ..... ご担当者名

フリガナ .....  
 お届け先ご住所 〒 .....

お電話番号 .....

携帯番号 ..... インターネットにてご注文の方  
 ..... ご注文番号

BODYMAKER 株式会社 〒564-0062 大阪府吹田市垂水町3-16-17

mail : info@bodymaker.jp

